

Centrum Kształcenia Ustawicznego  
OPTIMA

60-846 Poznań, ul. Kochanowskiego 22/6

tel.: 533 682 800

NIP 781-155-87-68 REGON 639654698

(Pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania  
i doskonalenia zawodowego)

## ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu

**Marlena Michielus**

Zaświadcza się, że Pan/i

(imię/ imiona i nazwisko)

9 grudnia 1996 r.

(data urodzenia)

Walcz

(miejsce urodzenia)

96120902027

(numer PESEL<sup>1)</sup>)

**Kinesiotaping i Terapia Punktów Spustowych**

ukończył kurs

(nazwa kursu)

w wymiarze 16 godzin

Centrum Kształcenia Ustawicznego OPTIMA

prowadzony przez

ul. Kochanowskiego 22/6 60-846 Poznań

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego  
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r.  
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 186).

Pila, 24 czerwca 2016 r.

(miejsowość, data)

Mariola Ejzenchart-Wojkiewicz

Dyrektor

(pieczęć i podpis dyrektora  
placówki kształcenia ustawicznego,  
placówki kształcenia praktycznego lub  
ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

086 16  
Nr...../20.....r.<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.